

Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Angabe Ihrer Personalien:

(Bei Rechtsanwälten und Notaren genügt die Angabe der Kanzleianschrift.)

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ:

Stadt:

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

a) *Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- / Gelenkschmerzen? Sofern es sich hierbei lediglich um allergische Symptome handelt (z.B. Heuschnupfen), kreuzen Sie bitte ein „Nein“ an.*

Ja **Nein**

b) *Hatten Sie - soweit ihnen bekannt ist - innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?*

Ja **Nein**

c) *Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb der Europäischen Union aufgehalten?*

Ja **Nein**

(falls ja) Auslandsaufenthalt in:

Ort: Datum: Unterschrift:

Bitte halten Sie Ihren Personalausweis oder ein anderes amtliches Ausweisdokument bereit.

Erklärung zum Datenschutz:

Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektronische Speicherung der Daten erfolgt nicht. Die Selbstauskunft wird vernichtet, sobald sie nicht mehr benötigt wird (d.h. grundsätzlich nach 2 Wochen).